

Retention Period: Ten (10) years

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

asado
dique

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

CONTRATO GOBIERNO: ☐ Contribuyente ☐ Conyuge

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO		DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT	
1. Nombre-First Name ANTONIO		4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		2. Nombre y Direccion Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address APARTADO 782 COAMO, PR 00769	
3. Num. Seguro Social Social Security No. A.L.T.C.		5. Fecha en que comenzo a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year		7. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00	
6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		8. Concesiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
9. Concesiones - Allowances 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00	
11. Total=7+8+9+10 35821.82		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00	
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1069.82		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2921.41		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00		22. Seguro Social no Retenido Social Security Tax on Tips 0.00	
16A. Aportaciones al Programa Ahorro y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double Your Money Program 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenido Medicare Tax on Tips 0.00		24. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00	

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT	
Formulario Form 499R-2M-2PR Rev. 05.14		222	
1. Nombre - First Name Antonio		2. Nombre y Direccion Postal del Patrono Departamento Educacion Ave. Teniente cesar Gonzalez San Juan, PR 00919-0000	
3. Num. Seguro Social 00-33-3481		4. Apellido(s) - Surname(s) Torres Cardenales	
5. Costo de Seguro de Salud 0		6. Direccion Postal del Empleado - Employee's Mailing Address PO Box 872 Coamo PR 00769-0872	
7. Sueldos - Wages 33,387		7. Patrono - Employer: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001	
8. Comisiones - Commissions 0		8. Empleador Ident. No. (EIN) 00-33-3481	
9. Concesiones - Allowances 0		9. Costo de Seguro de Salud 0	
10. Propinas - Tips 0		10. Costo de Seguro de Salud 0	
11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 33,387		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 33,387	
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0	
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 742		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 742	
14. Fondo de Retiro Gubernamental 2,890		14. Fondo de Retiro Gubernamental 2,890	
15. Aportaciones a Planes Cualific. 0		15. Aportaciones a Planes Cualific. 0	
16. Salarios Exentos (See instructions) 0		16. Salarios Exentos (See instructions) 0	
16A. Código de Salarios Exentos 0		16A. Código de Salarios Exentos 0	
16B. Aportaciones al Programa Ahorro y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0		16B. Aportaciones al Programa Ahorro y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0	
17. Total Sueldos Seguros Social 33,387		17. Total Sueldos Seguros Social 33,387	
18. Seguro Social Retenido 0		18. Seguro Social Retenido 0	
19. Total Sueldos y Pro. Medicare 0		19. Total Sueldos y Pro. Medicare 0	
20. Contib. Medicare Retenida 0		20. Contib. Medicare Retenida 0	
21. Propinas Seguro Social 0		21. Propinas Seguro Social 0	
22. Seguro Social no Retenido 0		22. Seguro Social no Retenido 0	
23. Contib. Medicare no Retenida 0		23. Contib. Medicare no Retenida 0	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 Año: 2014		Numero Control - Control Number 004382730	

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		FORMULARIO 499R-2W-2 PR Rev. 08.15	
1. Nombre-First Name ANTONIO		Apellido(s) - Surname(s) TORRES CARDENALES	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address APARTADO 782 COAMO, PR 00769		Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-MAESTROS ESQUINA CALAF AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ HATO REY, PR 00919	
4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
3. Núm. Seguro Social Social Security No. A.L.T.C.		Número de Control - Control Number S150008	
6. Donativos Charitable Contributions 0.00		Número de Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number 004903462	
5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
3. Núm. Seguro Social Social Security No. A.L.T.C.		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
7. Sueldos - Wages 33060.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
8. Comisiones - Commissions 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
9. Concesiones - Allowances 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
10. Propinas - Tips 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
11. Total=7+8+9+10 33060.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 716.88		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2921.52		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double Your Money Program 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
17. Total Sueldos Seguro Social SOCIAL SECURITY 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
18. Seguro Social Retenido SOCIAL SECURITY 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
21. Propinas Seguro Social SOCIAL SECURITY TIPS 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
22. Seguro Social no Retenido SOCIAL SECURITY 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
23. Contrib. Medicare no Retenida Medicare Tax on Tips 0.00		Base de Operaciones: Dia Mes Año Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 004903462	
INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	
Nombre de la Firma o Negocio Signature of the Employer Antonio Torres Cardenales		Fecha Date 7/8/19	
Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) Self-employed (check here) <input type="checkbox"/>		Número de Registro Registration Number 0	

Postal del Empleado-Employee's Mailing Address ADO 782 PR 00769		660433481	9. Concesiones - Allowances 0.00	Social Security Tax Withheld 0.00
5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		10. Propinas - Tips 0.00	11. Totales 7+8+9+10 32999.51	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00
6. Donativos Charitable Contributions 0.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 713.02	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00
Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2916.07	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Año: 2016		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 0.00	16. 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		16A. 0.00	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00

Reproducido por: Departamento de Hacienda

2 PR ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
First Name IO	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 32999.51	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Surname(s) S CARDENALES	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Postal del Empleado-Employee's Mailing Address ADO 782 PR 00769	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00
6. Donativos Charitable Contributions 0.00	Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Patrono Name and Mailing Address DE EDUCACION - MAESTROS LA TENIENTE CESAR GONZALE IA CALAF REY, PR 00919	Año: 2016	11. Totales 7+8+9+10 32999.51	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Teléfono del Patrono Telephone Number	Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Fecha de Operaciones: Día Mes Año Operations Date: Day Month Year	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 713.02	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2916.07	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Firmación de Radicación Electrónica Filing Confirmation Number S160021	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 0.00	
Control - Control Number 006251777	16A. 0.00	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT		GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO	
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY	
1. Nombre - First Name		ANTONIO	
Apellido(s) - Last Name(s)		L TORRES CARDENALES	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address		APARTADO 782	
Fecha de Nacimiento: Day Mes Año		COAMO PR 00769	
Date of Birth: Day Month Year		A.L.T.C.	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono		DEPT DE EDUCACION MAESTROS	
Employer's Name and Mailing Address		AVENIDA TENIENTE CESAR	
Numero de Telefono del Patrono		HATO REY PR 00919	
Employer's Telephone Number		(787) 773-3508	
Fecha Cese de Operaciones: Day Mes Año			
Cease of Operations Date: Day Month Year			
Numero Confirmación de Radicación Electrónica		S170008	
Electronic Filing Confirmation Number			
Numero Control - Control Number		006975261	
Año: 2017		Year: 2017	
Filing date: January 31			
3. Num Seguro Social		A.L.T.C.	
Social Security No.			
4. Num de Ident. Patronal		660433481-080	
Employee Ident No (EIN)			
5. Costo de cobertura de salud suspendida por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage		0.00	
6. Donativos		0.00	
Charitable Contributions			
7. Sueldos - Wages		33,041.97	
Comisiones - Commissions		0.00	
Concesiones - Allowances		0.00	
9. Propinas - Tips		0.00	
10. Total = 7 + 8 + 9 + 10		33,041.97	
11. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales		0.00	
12. Renta Exempta y Planes Cuantiles		0.00	
13. Cont. Retenida - Tax Withheld		716.20	
14. Fondo de Retiro Gubernamental		2,913.12	
15. Aportaciones a Planes Cuantiles		0.00	
16. Salarios Exentos (See instructions)		0.00	
17. Seguro Social Retenido		0.00	
Social Security Tax Withheld			
18. Total Sueldos Seguros Sociales		0.00	
Social Security Wages			
19. Total Sueldos Seguros Sociales		0.00	
Social Security Wages and Tips			
20. Cont. Retenida Retenida		0.00	
Medicare Tax Withheld			
21. Propinas Seguro Social		0.00	
Social Security Tax			
22. Seguro Social no Retenido		0.00	
Social Security Tax on Tips			
23. Cont. Retenida Retenida		0.00	
Medicare Tax on Tips			
24. Aportaciones al Programa Afiliado Y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program		0.00	
25. Cont. Retenida Retenida		0.00	
Medicare Tax on Tips			

Formulario 499R-2/W-2PR
v. 07.17

Formulado
Form 499R-2/W-2PR
Rev. 07.18



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

222 1. Nombre - First Name ANTONIO L Apellido(s) - Last Name(s) TORRES CARDENALES Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address APARTADO 782 COAMO PR 00769 Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216 Número Control - Control Number 180048791 Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		3. Núm. Seguro Social Social Security No. A.L.T.C. 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481 5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00 6. Donativos Charitable Contributions 0.00 Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others: Año: 2018 Year:		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sueldos - Wages 34,546.90 8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 34,546.90 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 839.32 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3,021.55 15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00 Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 16. 0.00 Código/Code 16A. 0.00 Código/Code 16B. 0.00 16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
--	--	---	--	--	--	---	--

